IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Balbin Padilla, Cynthia	154224	7/3/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Rico, but fail against the O determine w	s to provide any ba ommonwealth of F	t liabilities associated with the Corsis or supporting documentation fouerto Rico, such that the Debtors a valid claim against the Commoors	or asserting a claim are unable to

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE .	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Balbin Padilla, Cynthia	154224	7/3/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	asociadas con el fundamentos ni Estado Libre Aso determinar si el	Estado Libre Asoci la documentación ciado de Puerto Ri reclamante tiene u	co, de manera que los D	o no proporciona los lar una reclamación contra el eudores no pueden ontra el Estado Libre Asociado

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at https://cases.primeclerk.com/puertorico. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).



10 de febrero de 2020

CERTIFICACION

00

Certifico que <u>Cynthia Balbín Padilla</u>, seguro social <u>XXX-XX-</u> es empleada del Departamento de la Familia desde el <u>25 de marzo de 1999</u>. Actualmente ocupa un puesto regular de <u>Trabajador Social I</u> en la Oficina Regional de Bayamón.

Certifico la información a petición de la empleada.

Ivelisse Rodríguez Reyes

Oficial de Recursos Humanos Departamento de la Familia

Región Bayamón

(787) 269-2222 ext. 6474

Case:17-03283-LTS Doc#:11011-1 Filed:02/13/20 Entered:02/14/20 14:47:20 Desc Exhibit Page 4 of 7

Responda las cuatro (4) preguntas y sub-preguntas aplicables. Incluya el mayor nivel de detalle posible en sus respuestas. Sus respuestas deben proporcionar más información de la que se incluye en la evidencia de reclamación inicial. A modo de ejemplo, si usted escribió previamente como fundamento de su reclamación "Ley 96," tenga a bien explicar ahora en que leyes específicas pretende basar su reclamación, el año en que se aprobó la ley en cuestión, y cómo y por qué cree que esta ley en particular constituye un fundamento para su reclamación. Asimismo, si estuviera disponible y fuera aplicable a su reclamación, proporcione:

- · Copia de un escrito inicial, como por ejemplo una Demanda o Respuesta;
- Una sentencia o acuerdo de conciliación sin pagar;
- Notificación por escrito de su intención de radicar una reclamación con constancia de envío por correo;
- Toda documentación que, a su juicio, fundamente su reclamación.

Envie el formulario completado y documentos de apoyo por cerreo electrónico a PRClaims/info@primeclerk.com_o por correo pestal o entrega en mano a la siguiente dirección:

Por Correo	Entrega en Manó os Service de Correo. Postal de 24 Horas
	LUSEAL HO 44 GLOUNES
Commonwealth of Puerto Rico Supplemental	Commonwealth of Puerto Rico Supplemental
Information Processing Center	Information Processing Center
c/o Prime Clerk, LLC	c/o Prime Clerk LLC T
Grand Central Station, PO Box 4708	850 Third Avenue, Suite 412
New York, NY 10163-4708	Brocklyn, NY 11232

Cuestionario

- ¿Cuál es el fundamento de su reclamación?
 - Una acción legal pendiente de resolución o concluida con el gobierno de Puerto Rico o en contra de este
 - Empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico
 - Otro (îndique con el mayor nivel de detalle. Adjunte páginas adicionales de ser песезатіо.)

2.	¿Cuál es el monto de su reclamación (cuánto dinero reclama que se le adenda):
	Aun no tengo la in Formanión, todo deponde de
	los ralculos que la Administración de tamba
	y Horios de Depto. de la Familia.

Número de Evidencia de Reclamación: Reclamante:

Redumente.
3. Empleo. ¿Su reclamo se relaciona con un empleo actual o anterior en el gobierno de Puerto Rico? No. Pase a la Pregunta 4.
Si. Responda preguntas 3(a)-(d).
3(a). Identifique el organismo o departamento específico en el que trabaja o trabajó: Limpus Volva de Famulia y Noños Dante. de la Famulia 3(b). Identifique las fechas de su empleo con relación a su reclamación:
75 May 20 1999 3(c). Últimos cuatro dígitos de su número de seguro social:
S(c). Otheros caalo digitos de sa minicio de soguio social.
3(d). Cuál es la naturaleza de sus reclamaciones de empléo (seleccione todo lo que sea aplicable):
u Jubilación
Salarios impagos
n Días por enfermedad
u Queja con el sindicato
п Vacaciones
Otro (Proporcione el mayor nivel de detalle posible. Adjunte páginas adicionales de
ser necesario).
4. Acción legal. ¿Su reclamación se relaciona con una acción judicial ya cerrada o
pendiente de resolución?
п No.
Si. Responda Preguntas 4(a)-(f).
4(a). Identifique el departamento o agencia que es parte de esta acción. Administraçan de Familia y Noros Dapartneros de la Familia.
4(b). Identifique el nombre y la dirección del fribunal o agencia donde la acción está pendiente
de resolución: Tribunal de Promera Instructa de Santian
4(c). Número de caso: ARU, AIJ y OCAP; CaSo CASP Nomero. 2016-0 4(d). Título, epígrafe, o nombre del caso:
4(d). Título, epigrafe, o nombre del caso: (aso Madeline Acecedo Carracho y ortros.
Describer 1 de Familia

12110

Número de Evidencia de Reclamación: Reclamante:

4(e). Estado del caso (pendiente de resolución, en apelación, o cerrado):

4(f). ¿Tiene usted una sentencia impaga? Si / No (Marque una) De ser así, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

ESTADO DE CUENTA ESTIMADO

11 de febrero de 2020

Agencia: 407 - ADMINISTRACION DE FAMILIAS Y NIÑOS

CV

CYNTHIA BALBIN PADILLA LOS ALMENDROS CALLE TILO EB 5 BAYAMON, PR 00961

A base de la información en nuestros registros, al 11 de febrero de 2020 usted posee:

Fecha de Nacimiento:

90

Género: Femenino

Seguro Social: XXX-XX-4

Fecha de Ingreso al Servicio Público: 14 de agosto de 2000 Fecha de Comienzo de Cotización: 14 de agosto de 2000

Ley R2000 al 30 de junio	de 2013
Años Acreditados:	21.06
Servicio No Cotiza	do
Pagado:	0.00
Tiempo:	0.00
Balance Acumulado:	0.00
Beneficio:	0.00

Ley 3 - 2013 at 30 de juitto de 2017	
Tiempo Trabajado:	4
Aportaciones:	12,781.00
Intereses:	6,545.69
Gastos Teneduría:	0.00
Transferido Ley	R2000
Aportaciones:	25,322.73
Intereses:	2,043.33
Total Aportaciones:	46,692.75
Beneficio:	203.95

Lev 3 - 2013 al 30 de junio de 2017

Ley 106	
Tiempo Trabajado:	2.58
Aportaciones:	7,252.40
Intereses:	0.00
Gastos Teneduría:	0.00
Total Aportaciones:	7,252.40
Beneficio:	0.00

Los balances aquí reflejados por concepto de Aportación Individual y Años de Servicio están sujetos a revisión.

En caso de que la información no coincida con sus registros, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia, Municipio o entidad correspondiente.

Le recordamos que previo a radicar una solicitud de pensión, deberá solicitar su Estado de Cuenta oficial a través de su Coordinador.

Cordialmente,

Unidad de Estado de Cuenta Área de Participantes

